



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA - ESTADO DO PARANA**

Av. Pérola Byington, 1.800 - cep 87.540-000 - Pérola - Pr.  
Fone/Fax (44) 3636 - 8300 --- CNPJ 81.478.133/0001-70

**NOTA DE EMPENHO**  
**1ª VIA**

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
001908.2017	00000	Ordinario	Comum

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 Unidade 01 Departamento de Saude  
 Dotação 10.301.0010.2.018.3390.32.00.00 MATERIAL, BEM OU SERVICO PA  
 Desdobramento 3390329905 PASSAGENS E DESPESA COM LOCOMOCAO  
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00014 EXPRESSO MARINGA LTDA  
 Endereço AV MONTEIRO LOBATO 473 ZONA 08  
 CNPJ/CPF 79.111.779/0001-72 Fone Cidade MARINGA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				31.03.17	30.04.17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
5.000,00	4.648,12	109,90	4.538,22

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A AQUISICAO DE PASSAGEM DE IDA E VOLTA DE PEROLA A MARINGA, PARA A PACIENTE IVONE SBARAINÉ, CONFORME SOLICITACAO.	109,90	109,90
<b>LIQUIDADO</b>				

Banco Credor	1	2659-X	3181-X	<b>VALOR LIQUIDO</b>	109,90
--------------	---	--------	--------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Encarregado do Serviço  <b>Vanessa da Silva Monteiro</b> CREDITADORA CPF 058.511.179-07
assinatura: nome: <b>Rosângela Guandalin</b> cargo: <b>Secretaria Municipal de Saúde</b>	 <b>Rosângela Guandalin</b> Ordenadora de Despesa Secretaria Municipal de Saúde	

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e nove reais e noventa centavos\*) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco  
 Credor Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.





Secretaria:

Divisão:



**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

DISPENSA DE LICITAÇÃO POR VALOR, CFE. LEI 8.666/93, ART. 244, INCISO II

Assinatura do Requerente (CARIMBO)